**Голові комісії**

 **з питань розподілу дітей**

 **в комунальні дошкільні заклади \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(**П.І.Б. заявника**)**

 **Фактичне місце проживання:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Місце реєстрації:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **тел. +380\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **З А Я В А**

**Прошу зарахувати мою дитину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ПІБ, дата народження повністю)**

**До ЗДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» на 2023-2024 навчальний рік.**

**Скільки виповниться дитині на 01.09.2023 року:\_\_\_\_\_\_років\_\_\_\_\_\_місяців.**

**Чи є діти в сім’ї, що відвідують вказаний ЗДО?(ПІБ дитини, дата народження)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **До заяви додається:**

 **1. Копія свідоцтва про народження**

 **2. Копія паспорта заявника**

 **3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Керуючись Законом України «Про захист персональних даних», даю згоду виконавчому комітету Боярської міської ради на обробку ( збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поповнення, використання) моїх персональних даних зазначених у заяві та доданих до неї документів з метою реалізації моїх прав та свобод відповідно до Конституції України, Закону України «Про місцеве самоврядування» в Україні», в межах повноважень органів місцевого самоврядування.

Згода дається на термін, необхідний для досягнення мети зазначеної вище, і може бути відкликана за заявою, направленою володільцю персональних даних. З правами, які я маю відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» ознайомлений(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)

**Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування дитини** *(поставити галочку):*

\_\_\_проживаю на території обслуговування закладу дошкільної освіти;

\_\_\_ є рідним або усиновленим братом або сестрою дитини, яка вже здобуває дошкільну освіту в закладі;

\_\_\_ є дитиною працівника закладу;

\_\_\_ дитина належать до категорії дітей з особливими освітніми потребами, що зумовлені порушеннями інтелектуального розвитку та/або сенсорними та фізичними порушеннями;

\_\_\_ дитина належать до категорії дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування, які влаштовані під опіку, у прийомну сім’ю, дитячий будинок сімейного типу, патронатну сім’ю, а також усиновлених дітей;

\_\_\_ перебуваємо у складних життєвих обставинах і на обліку в службах у справах дітей;

\_\_\_ дитина з числа внутрішньо переміщених осіб чи діти, які мають статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів.

 ( Назва і реквізити документа, що підтверджує наявність пільг)